

Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
Dirección de: JURISDICCIÓN SANITARIA N°1  
Área: COORD. VIG. EPIDEMIOLÓGICA  
No. de Oficio: SES/DDG/JS1/CVE/MICO/290/IV/2019

"2019, Año del respeto a los Derechos Humanos"

**Asunto:** Se le confiere Comisión.

Chetumal, Quintana Roo, a 29 de Abril de 2019

**L.E.E. ELIZABETH CASTRO ADAME  
RESP. PROG. DE MICOBACTERIOSIS Y LIDER DE LA RED TAES  
P R E S E N T E.**

Por este medio, me permito dirigirme a usted para informarle que se le comisiona a las comunidades de Ucum y Sergio Butrón Casas, Mpio de Othón. P. Blanco, el 30 de Abril del presente año, con la finalidad de realizar actividades de supervisión de seguimiento de casos de TB Drogoresistente en tratamiento, sujeto a vigilancia epidemiológica. Por lo que deberá trasladarse en vehículo oficial marca Ford Ranger placas SZ-4747-G, sin kilometraje.

Por lo que se le autoriza una cuota de viáticos con pernocta al 50 %, que será cargado al programa de Vigilancia Epidemiológica.

Sin otro particular le envió un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**

**SUFRAGIO EFECTIVO, NO REELECCIÓN  
JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1**



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1  
JEFATURA

**DR. FERNANDO GONZÁLEZ ZENDEJAS**

C.c.p.-Expediente.  
C.c.p.- Minutaje.  
FGZ/DGP/BEA

Servicios Estatales de Salud  
Av. Chapultepec No. 267 Col. Centro. C.P. 77000.  
Chetumal, Quintana Roo, México.  
Tel.: (983) 83 51921 Ext. 65350  
Imagen.sesa@gmail.com



SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No.  
CENTRO DE SALUD RURAL  
SERGIO BUTRÓN  
QUINTANA ROO



SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1  
CENTRO DE SALUD RURAL  
UCUM  
QUINTANA ROO



CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES EN  
LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN

NÚM DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y

PASAJES: SES/DDG/SSL/CVE/MICO/290/IV/2019

POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA  
CUAL SE DESARROLLÓ LA COMISIÓN

HAGO CONSTAR QUE EL C.  
LABORÓ EN ESTA CIUDAD DE:  
LOS DÍAS:

LEE. ELIZABETH CASTRO ADAME

UCUM Y SERGIO BUTRÓN CASAS

30 ABRIL 2019



SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No.  
CENTRO DE SALUD RURAL  
SERGIO BUTRÓN  
QUINTANA ROO

*[Handwritten signature]*

SELLO CON NOMBRE Y FIRMA



SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1  
CENTRO DE SALUD RURAL  
UCUM  
QUINTANA ROO

*[Handwritten signature]*

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

EL COMISIONADO CUMPLIÓ CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO Y  
FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

*[Handwritten signature]*

NOMBRE Y FIRMA



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1  
JEFATURA

SELLO

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, y en su caso reintegrar los importes no devengados, dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autorizo me sea descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que sigue.

Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizan transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 93 Fracción II de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://qroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.

**ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES**

Ejercicio	Trimestre	Tipo de Plaza	Clave o Nivel de Puesto	Denominación del Puesto	Denominación del Cargo	Área de Adscripción
2019	ABRIL-JUNIO	BASE	MO2035 23004	ENFERMERA GENERAL "A"	ENFERMERA GENERAL "A"	EPIDEMIOLOGÍA

Nombre completo del (la) servidor público (a)			Denominación del Encargo o Comisión	Tipo de viaje (Nacional/Internacional)	Número de personas acompañantes en la comisión del servidor público (a)	Importe ejercido por el total de acompañantes
Nombre (s)	Primer apellido	Segundo Apellido				
ELIZABET	CASTRO	ADAME	SUPERVISIÓN	NACIONAL	0	0
R.F.C.: CAAE890614W4						

**Cargo al Programa: VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA**

Lugar de Adscripción del Comisionado			Lugar del Encargo o Comisión			Motivo del Encargo o Comisión	Medio de Transporte	Periodo de la Comisión	
País	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad			Salida (hora/día/mes/año)	Regreso (hora/día/mes/año)
MÉXICO	Q.ROO	CHEJOMAL	MÉXICO	Q.ROO	UCUM, SERGIO BUTRÓN CASAS	ACTIVIDADES DE SUPERVISIÓN	TERRESTRE	07:00 30-04-19	19:00 30-04-19

**Importe Ejercido Por el Encargo o Comisión**

Clave(s) Presupuestal (es): 21		Anticipo	Liquidación	
Clave de Partidas	Denominación de la Partida	Importe asignado por concepto de gastos de viáticos	Importe ejercido con motivo del encargo o comisión	Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión
37501	Viáticos en el país	\$870	\$435	\$435
37101	Pasajes aereos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$870	\$435	\$435

**Respecto a los Informes sobre el Encargo o Comisión**

Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes y año)	Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervínculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores	Hipervínculo a los lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes
02/05/2019			

EL COMISIONADO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO :L JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA N°

ELIZABET CASTRO ADAME

M. EN A.D. VANESSA ALCALÁ ROMERO

DR. FERNANDO GONZÁLEZ ZENDEJAS

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, y en su caso reintegrar los importes no devengados, dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autorizo me sea descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.

Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad integral en <http://qroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.

Anexo III

Oficio N° (SES/DDG/JS1/CVE/MICO/ 0290 / IV / 2019)

**INFORME DE LA COMISIÓN**

**UNIDAD RESPONSABLE**

JURISDICCIÓN SANITARIA N° 1

**FECHA DE ELABORACIÓN**

29/04/2019

**DATOS GENERALES**

NOMBRE DEL COMISIONADO

ELIZABETH CASTRO ADAME

CARGO DEL COMISIONADO

ENFERMERA GENERAL "A"

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

JURISDICCIÓN SANITARIA N°1

PERIODO DE LA COMISIÓN

30/04/2019

LUGAR DE LA COMISIÓN

UCUM, SERGIO BUTRÓN CASAS

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

\$435

REALIZAR ACTIVIDADES DE SUPERVISIÓN DE SEGUIMIENTO DE CASOS DE TB DROGORESISTENTE EN TRATAMINETO, SUJETO A VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA.

**FIRMA DEL COMISIONADO**



ELIZABETH CASTRO ADAME

**FIRMA DEL JEFE INMEDIATO**



DRA. DIANA GABRIELA POOL PECH

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE REUNE LOS REQUISITOS FISCALES EFECTIVAMENTE EXPEDIDA POR LOS PRESTADORES DE SERVICIO Y QUE ESTOS CORRESPONDEN A LOS CONCEPTOS DE GASTOS AUTORIZADOS EN LOS LINEAMIENTOS PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS Y PASAJES EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA CENTRAL Y PARAESTATAL DEL ESTADO DE QUINTANA ROO.

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, y en su caso reintegrar los importes no devengados, dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autorizo me sea descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.

Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://qroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.